

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....с ЕГН:.....

С подписването на настоящото Заявление изявявам желанието си за отказ от кредит с номер по смисъла на чл. 29 от Закон за потребителския кредит и отказа си от сключените заедно с кредита застраховки. Плащането на сумата, подлежаща на връщане ще се извърши на **00/00/0000**

Дата:

Град:

Кредитополучател:

(подпис)